

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES
REGISTRO DE EXCENSIÓN DE TRANSPORTE
WAIVER TRANSPORTATION RECORD

INSTRUCCIONES: Registre todas las millas que viajó y el propósito de éstas cuando transporte a un cliente según se autoriza en el Plan de Cuidado. Ejemplo: 10 millas – viaje al trabajo. Presente el original al Administrador de Recursos del Caso del cliente (según se solicite) y conserve una copia en sus registros durante seis (6) años.

MES/AÑO

NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DE RECURSOS DEL CASO	NOMBRE DEL CLIENTE	NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SERVICIO
---	--------------------	----------------------------------

Tipo de programa: Exención Básica Exención Básica Adicional (Basic Plus) Exención Central (Core)

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO

TOTAL DE MILLAS MENSUALES

FIRMA DEL CLIENTE/PADRE/TUTOR	FECHA
-------------------------------	-------